## التمرين الثالث: (80 نقاط)

يلجاً الأطباء إلى استعمال المثبطات المناعية للتغلب على مشكلة رفض الطعم لدى المرضى في حالة عدم توفر المعطي المناسب، سنتعرف في هذه الدراسة على الاستجابة المناعية المتدخلة في رفض الطعم و تأثير المثبطات المناعية عليها. الجزء الأول:

لفهم بعض أليات الاستجابة المناعية المتدخلة في رفض الطعم، نقترح عليك الدراسة الأتية:

يمثل الشكل (أ) من الوثيقة (1) ظروف ونتانج تطعيم الجلد عند فنران تنتمي إلى سلالات مختلفة السلالة A(الفأران،A وA،)، السلالة B (الفأران B، و B، ،السلالة C والسلالة Nudes) N (فنران بدون غدة تيموسية منذ الولادة)

	التانع	العسنقيل	المانتني	التجريه
	قيول الطعم	A1 mbil		1
لــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	رفتن تطعم بحد 11 يوما من طرف تفقرين 82 و 81	Al relation of the latest the lat		2
100-	رفض الطعم الثاني يعد 6 أيام	طعم ثان Al تنبة الطعم الأول Al	AI	3
46-	قيول تطعم	N AI ALL	J	4
0 10 20 30 ALVI	رفش الطمع بعد 11 يوما	نام الأول Al المحالف	Sec.	5
الشكل (ب)	الوثيقة (1)	الشكل (أ)		

- 1- تاقش معطوات الشكل (أ) من الوثيقة (1) مستخرجا شرط قبول الطعم عند الفنران العادية ومميزات الاستجابة المناعية المندخلة في رفض الطعم
- 2- السيكلوسبورين (cyclosporine) أحد أنواع المثبطات المناعية، لمعرفة طريقة تأثيره نحقق التجربة التالية: نحضر وسطا تجريبيا يحتوي على بلعميات كبيرة ، LT<sub>8</sub> و LT<sub>8</sub> مستخلصة من الفأر B و خلايا جلدية مستخلصة من الفأر A و ندرس تطور الخلايا LTc في الوسط بوجود و بغياب السيكلوسبورين، النتائج المحصل عليها ممثلة في الشكل (ب) من الوثيقة (1).
  - بالاعتماد على معطيات الشكل (ب) من الوثيقة (1) ، اقترح فرضيتين تفسر بهما طريقة تأثير السيكلوسبورين.

## - الجزء الثاني:

للتأكد من صحة إحدى الفرضيتين السابقتين، تم استخلاص خلايا الطعم من فأر معطي من السلالة A و وسمها بالكروم المشع SI Cr الذي بحرر عند تخريبها. توضع خلايا الطعم الموسومة في أوساط زرع ملائمة ثم تضاف إليها خلايا مناعية مستخلصة من فأر مستقبل من السلالة B، يمثل جدول الوثيقة (2) شروط و نتائج هذه التجرية.

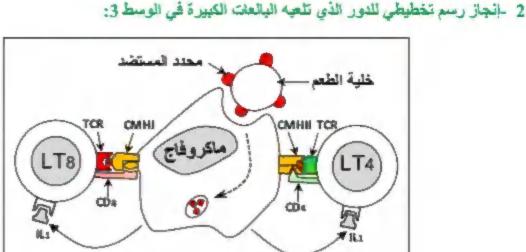
كمية <sup>51</sup> Cr المحرر (و إ)	خلايا للطعم للموسومة مضاف إليها	الومنط
0	لا شيء (وسط شاهد)	1
0	$LT_4 + LT_8$	2
300	بلعمرات كبيرة + LT <sub>4</sub> + LT <sub>8</sub>	3
0	بلعميات كبيرة + LT4 + LT8 + سيكلوسبورين	4
300	العمدات كبيرة + LT4 + LT8 + سيكلوسيورين + LL2	5
100	بلعمیات کبیرهٔ + $L_2$ + $LT_8$ بترکیز محدود	6

- 1- حلَّل النتائج التجريبية الممثلة في جدول الوثيقة (2) .
- 2- أنهز رسما تخطيطيا وظيفيا توضح من خلاله الدور الذي لعبته اليالعات الكبيرة في الوسط 3.
- 3- اشرح كيف يؤدي علاج المستقبل بمادة السيكلوسبورين إلى مساعدة جسمه على قبول الطعم

### الجزء الثالث:

انطلاقا من معطيات هذا التمرين و باستثمار معارفك الخاصة ، اثق استخدام المثبطات المناعبة في مجال زراعة الأعضاء، مع اقتراح إجراءات وقانية مصاحبة لاستعمالها.

80 نقاط	التمرين الثقث
	الجزء الأول:
	1- مناقشة معطيات الشكل (أ) من الوثيقة (1) و استخراج شروط و مميزات الاستجابة المناعية المنتخلة.
0.5	<ul> <li>قبول الطعم المنقول بين فأرين من نفس السلالة (الفاران A1 و A2 في التجربة 1) و رفض الطعم المنقول بين سلالتين مختلفتين ( الفار A1 معطي و الفارين B1 و B2 مستقبلين في التجربة 2) يجعلنا نستنتج أن: الشرط الضروري لقبول الطعم عند فنران عادية هو وجود توافق في CMH بين الفار المعطي و المستقبل.</li> </ul>
0.5	- قبول الطعم المنقول من الفأر A1 من طرف الفأر المستقبل N في التجربة (4) رغم اختلاف CMH يعود إلى غياب الخدة التيموسية مصدر الخلايا اللمفاوية LT ذات الكفاءة المناعية لدى الفأر المستقبل N و هذا ما يجعلنا نستنتج أن طبيعة الاستجابة المناعية المتدخلة في رفض الطعم هي: استجابة مناعية ذات وساطة خلوية.
0.5	- رفض الفار B1 للطعم الثاني المنقول له من نفس السلالة A بعد 6 أيام (في التجربة 3) وهي مدة زمنية قصيرة مقارنة بالطعم الأول الذي تم رفضه بعد 11 يوم من الزرع (التجربة 2) يبين لنا أن الاستجابة المناعية ضد الطعوم تمتاز بالذاكرة المناعية.
0.5	- رفض الفأر B2 للطعم الثاني المنقول له من السلالة (C) مختلفة عن السلالة المعطية للطعم الأول (السلالة A) في مدة زمنية أطول مقارنة بعدة رفض الفأر B1 للطعم الثاني الذي نقل له من نفس السلالة المعطية للطعم الأول ( التجربتين 3 و 5) ببين لنا أن الاستجابة المناعية ضد الطعوم تمتاز بالثوعية.
	2- إقتراح فرضيتين لطريقة تأثير السيكلوسيورين:
0.25	تحليل بسيط للوثيقة
$2 \times 0.25$	1- المسيكلوسبورين يثبط (إنتاج أو إفراز) IL2 من طرف الخلايا LT4
	<ul> <li>2- المبركلوسيورين يمنع تنشيط الخلايا LT8 بالـ LL2 (بثبط مستقبلات الـ IL2)</li> </ul>
	<ul> <li>3- يمنع السيكلوسيورين تحسيس الخلايا LT4 و LT8 من طرف البالعات الكبيرة.</li> </ul>
	الجزء الثاني:
	1- تحليل النتائج التجريبية المحصل عليها في الوثيقة ( 2):
0.25	تمثل الوثيقة (2) شروط و نتائج زراعة خلاياً طعم مستخلصة من فأر من السلالة A بوجود خلايا مناعية
	مستخلصة من فأر من السلالة B ، حيث يترجم تخريب خلايا الطعم بتحرير الـ 51 Cr في الوسط.
	من الوسطين 2 و 3
0.75	- بوجود الخلايا LT <sub>4</sub> و LT <sub>4</sub> فقط لا يتم تخريب خلايا الطعم الموجودة في الوسط.
0.75	- بوجود البالعات الكبيرة و الخلايا LT <sub>4</sub> و LT <sub>4</sub> يتم تخريب خلايا الطعم
	ومنه نستنتج أن تخريب خلايا الطعم يتطلب تعاون خلوي بين الخلايا المناعية الثلاث.
	من الوسطين 3 و 4
0.5	- عدم تخريب خلايا الطعم في وجود السيكلوسبورين رغم توفر الخلايا ( LT4 : LT5 و البالعات)
	وهذا ما يبين أن السكلوسيورين يؤثر على التعاون الخلوي بين الخلايا السابقة بطريقة ما
	من الوسطين 4 و 5
	عند إضافة 11.2 إلى الوسط 4 تم تخريب خلايا الطعم رغم وجود السيكلوسيورين
0.5	مما يجعلنا نستنتج ن السيكلوسيورين يؤثر على إنتاج IL2 من طرف الخلايا LT4.
	من الوسط 6: في وجود البالعات الكبيرة مع الخلايا LTg و LL2 بتركيز مصود يتم تخريب عدد قليل من خلايا الطعم
	مي وجود البعد العبيرة عم العملية 112 و 112 بعرفيو المعدود يم عدويب عد عين من عمو العدم مما يؤكد ضرورة الخلايا 174 لتحقيز الخلايا 178 على تخريب خلايا الطعم من خلال إفرازها لكميات
0.5	كافية من IL2



# تحسيس الخلايا LT4 و LT8 من طرف البالعة الكبيرة

1.25

# 3- شرح تأثير السيكلوسبورين على جسم المستقبل: تسمح المعالجة بمادة السيكلوسبورين بمنع تركيب الأنتر لوكين 2 من طرف الخلايا LT و ينتج عن ذلك عدم 0.5

# تنشيط الخلايا،LTg و LTg وبالتالي عدم تكاثر و تمايز هذه الأخيرة إلى LTc مما يؤدي إلى عدم تخريب خلايا الطعم فيتم قبوله بعد فترة من العلاج

# الجزء الثالث:

بالرغم من أن استعمال المثبطات المناعية في مجال زراعة الأعضاء كان له الفضل في شفاء العديد من

- 0.5 المرضى كونه ساهم في التخلص من مشكلة الحصول على المعطى المماثل إلا أنه لا يخلو من السلبيات نظر ا لأنه يعرض عضوية المستقبل لخطر الإصابة بمجموعة من الأمراض الإنتهازية نتيجة تثبيط الإستجابات المناعية الخلطية و الخلوية خلال فترة العلاج
  - لحماية المستقبل الخاضع للعلاج بالمثبطات المناعية يمكن اتخاذ بعض الإجراءات الوقائية نذكر منها:
- عزل المستقبل في غرفة يتم تعقيمها باستمرار 0.5
- مراقبة نقيقة للوجبات الغذائية التي يتناولها المستقبل و التأكد من خلوها من الجراثيم منع احتكاك المستقبل بالأشخاص (الزوار) إلا بإشراف الطاقم المعالج.